



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**  
ADMINISTRAÇÃO  
PÇ. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB



## ORÇAMENTO ESTIMATIVO

### DADOS DO ORÇAMENTO

**OBJETO:** FOVSDCSDV  
**UNID. INTERESSADA:** SECRETARIA DE SAÚDE  
**REFERÊNCIA EXTERNA:**  
**PARAMETRO(S):** COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES  
**CONCLUSÃO:** 22/04/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**

ADMINISTRAÇÃO

PÇ. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB

## 1 - DADOS DO ORÇAMENTO

**NOME:** EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA  
**NÚMERO:** 29442/00330  
**OBJETO:** F0V50CSDV  
**UNID. INTERESSADA:** SECRETARIA DE SAÚDE  
**ORÇAMENTISTA:** ALESSANDRO MEIRA DE FREITAS  
**REFERÊNCIA EXTERNA:**  
**PARAMETRO(S):** COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES  
**CONCLUSÃO:** 22/04/2024

## 2 - PREÇOS ESTIMADOS

LOTE/ ITEM	DESCRIÇÃO	UND. DE FORNEC.	QNT	PREÇO UNIT. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
00/001	ANALISADOR HEMATOLÓGICO SEMIAUTOMÁTICO DE 3 PARTES ICOUNTER 3D DA DIAGNO COM VELOCIDADE 80 TESTES/HORA COM MENU INTUITIVO, BAIXO CONSUMO DE REAGENTES, ALTO DESEMPENHO E EXCELENTE PRODUTIVIDADE, IDEAL PARA PEQUENOS E MÉDIOS LABORATÓRIOS QUE BUSCAM EFICIÊNCIA E AGILIDADE EM SUA ROTINA COM ANÁLISE DE 22 PARÂMETROS: GB, LIN#, MID#, NEU#, LIN%, MID%, NEU%, GV, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, RDW-CV, RDW-SD, PLT, VPM, PDW-CV, PDW-SD, PCT E PLC-R, PLCC, DISPLAY TOUCHSCREEN 8,0" COLORIDO, 2 CONEXÕES USB (EXPANSÍVEL) E 1 ETHERNET, SENSOR DE PROXIMIDADE DE AMOSTRA, DIMENSÕES DO PRODUTO: 340MM (L) X 440MM (A) X 330MM (P), PESO APROXIMADO DO PRODUTO DE 12 KG, CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO, ASPIRAÇÃO DE AMOSTRA DE 100 MICROLITROS, DIÂMETRO DE ABERTURA DE GV/PLT: 70 7M E GB: 1007M, DILUIÇÃO DE GV/PLT: 1:19.000 E GB: 1:250. GRÁFICOS DE 3 HISTOGRAMAS, FLAGS: LINFÓCITOS ATÍPICOS, BASTONETES E DEMAIS ALTERAÇÕES DE CONTAGEM, REAGENTES: 1 DILUENTE, 1 LISANTE, 2 SOLUÇÕES DE LIMPEZA, INTERFACEAMENTO UNIDIRECIONAL, IMPRESSORA TÉRMICA EMBUTIDA E OPÇÕES DE USO DE IMPRESSORA EXTERNA, SOFTWARE INTUITIVO EM PORTUGUÊS, INGLÊS E ESPANHOL, BAIXO CUSTO DE MANUTENÇÃO, OS DOIS PRINCÍPIOS USADOS PARA REALIZAR AS MEDIÇÕES NO ICOUNTER 3D SÃO: - O MÉTODO DE IMPEDÂNCIA USADO PARA DETERMINAR GB, GV E PLT; E MEDIÇÃO DE VCM E VPM. - O MÉTODO DE ABSORBÂNCIA DE LUZ PARA DETERMINAR A DOSAGEM DE HGB, INCLUSO UM KIT DE REAGENTES, UM CONTROLE HEMATOLÓGICO, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO COM DESLOCAMENTO.	UNIDADE	1,00	42.116,67	42.116,67

**VALOR GLOBAL**

**42.116,67**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**

ADMINISTRAÇÃO

PÇ. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB

**3 - SÉRIE DE PREÇOS COLETADOS**

LOTE/ITEM	001	DESVIO PADRÃO	2.438,01	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO	5,79%	MÉTODO MATEMÁTICO	MÉDIA ARITMÉTICA
-----------	-----	---------------	----------	-------------------------	-------	-------------------	------------------

**DESCRIÇÃO DO ITEM**

ANALISADOR HEMATOLÓGICO SEMIAUTOMÁTICO DE 3 PARTES ICOUNTER 3D DA DIAGNO COM VELOCIDADE 80 TESTES/HORA COM MENU INTUITIVO, BAIXO CONSUMO DE REAGENTES, ALTO DESEMPENHO E EXCELENTE PRODUTIVIDADE, IDEA...

AMOSTRAS	01	02	03
<b>ÓRGÃO / UF / FORNECEDOR</b>	CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA  CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA 51.127.326/0001-15	GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA.  GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA 41.668.361/0001-98	B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA  B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA 33.872.786/0001-96
<b>PREGÃO / ARP / PROPOSTA</b>	04/2024	03/2024	01/2024
<b>CLASSE</b>	COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDOR	COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDOR	COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDOR
<b>MARCA</b>			
<b>DATA</b>	22/04/2024	22/04/2024	22/04/2024
<b>PREÇO</b>	R\$ 39.850.0000	R\$ 41.000.0000	R\$ 45.500.0000
<b>SITUAÇÃO</b>	VALIDADA	VALIDADA	VALIDADA

<b>MENOR PREÇO</b>	R\$ 39.850,00	<b>MÉDIA ARITMÉTICA</b>	R\$ 42.116,67	<b>MEDIANA</b>	R\$ 41.000,00	<b>CRITÉRIO</b>	PADRÃO DO SISTEMA
--------------------	---------------	-------------------------	---------------	----------------	---------------	-----------------	-------------------

**FONTE DAS AMOSTRAS:** 01: VALIDADE DA COTAÇÃO: ATÉ 06/2024 - Data: 22/04/2024 - Cotação direta 04/2024 com fornecedor CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA CNPJ 51.127.326/0001-15 /PB. 02: VALIDADE DA COTAÇÃO: ATÉ 06/2024 - Data: 22/04/2024 - Cotação direta 03/2024 com fornecedor GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA CNPJ 41.668.361/0001-98 /PB. 03: VALIDADE DA COTAÇÃO: ATÉ 06/2024 - Data: 22/04/2024 - Cotação direta 01/2024 com fornecedor B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA CNPJ 33.872.786/0001-96 /PB.

**4 - VALIDAÇÃO DAS COTAÇÕES DIRETAS****Histórico de cotações diretas com fornecedores**

NÚMERO	FORNECEDOR	GERADA	SOLICITADA	RESPONDIDA	VALIDADE	SITUAÇÃO
01/2024	B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA	18/04/2024	18/04/2024	18/04/2024	18/10/2024	VALIDA
02/2024	DM SERVICOS DE MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS LTDA	18/04/2024	18/04/2024			DESCARTADA
03/2024	GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA	18/04/2024	18/04/2024	22/04/2024	22/10/2024	VALIDA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**

ADMINISTRAÇÃO

PC. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB

NÚMERO	FORNECEDOR	GERADA	SOLICITADA	RESPONDIDA	VALIDADE	SITUAÇÃO
04/2024	CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA	18/04/2024	18/04/2024	18/04/2024	18/10/2024	VALIDA
05/2024	PLENNA SAUDE SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR E ODONTOLOGICO LTDA	18/04/2024	18/04/2024			DESCARTADA

**Cotação direta com Fornecedor (CDF) nº 01/2024**

**NOME DA EMPRESA:** B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA

**CNPJ:** 33.872.786/0001-96

**ENDEREÇO:** RUA VIGARIO CALIXTO, CATOLE CEP: 58.410-340 - CAMPINA GRANDE/PB

**TELEFONE:** (83) 3337-4900

**E-MAIL:** VENDAS@REMA.COM.BR

**RESPONSÁVEL:** ESTEPHANE GRACE NUNES DANTAS

**CPF DO RESPONSÁVEL:**

**CARGO DO RESPONSÁVEL:** FINANCEIRO

**SITUAÇÃO:** VÁLIDA

ESSA CDF PODE SER UTILIZADA EM LICITAÇÕES DIVULGADAS ATÉ 18/10/2024.

**a) VALIDAÇÃO DA EMPRESA/PERTADOR(A) CONSULTADA**

a.1) A empresa/prestador(a) consultada está registrada no cadastro de fornecedores (CRC) do ente público pesquisador: **Não.**

a.2) A empresa/prestador(a) consultada está localizada na praça comercial do ente público pesquisador: **Não.**

a.3) O código e descrição da atividade econômica (principal ou secundária) do fornecedor, indicado no comprovante de inscrição e situação cadastral do CNPJ, é compatível com o objeto da solicitação de CDF: **Sim.**

**CNAE utilizado:** 4664-8/00 - "Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar,

a.4) Justificativa da escolha do fornecedor: **A empresa/pertador(a) é reconhecida da região como fornecedor dessa linha de materiais/serviços.**

**b) VALIDAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA (CDF)**

b.1) A cotação direta com fornecedor foi solicitada por meio de **Solicitação por e-mail.**

b.2) Os dados eletrônicos do remetente e do destinatário são:

**Remetente:** cpl.cabaceiras17@gmail.com.

**Destinatário:** vendas@rema.com.br.

**Data do envio do e-mail:** 18/04/2024.

**c) VALIDAÇÃO DA COTAÇÃO DIRETA APRESENTADA (CDF)**

c.1) Na cotação apresentada, a empresa/prestador(a) está devidamente identificada, com razão social ou nome fantasia, CNPJ, endereço, telefone, e-mail, timbre e etc.: **Sim.**

c.2) O responsável pela apresentação da cotação de preços está devidamente identificado (nome legível, CPF ou cargo/função): **Sim.**

**Nome de quem apresentou a cotação:** ESTEPHANE GRACE NUNES DANTAS

**Cargo:** FINANCEIRO.

**Data da entrega do ofício de solicitação:**

c.3) Os itens cotados pelo fornecedor e as condições de fornecimento estão em conformidade com a solicitação: **Sim.**

c.4) Data da resposta a solicitação de cotação diretamente com o fornecedor: **18/04/2024.**

c.5) A apresentação da cotação de preços pelo fornecedor deu-se no prazo solicitado: **Sim.**

c.6) Existem indícios de vínculo entre o responsável pela presente CDF e outros fornecedores consultados, como sócios conhecidos em comum, mesmo endereço, mesmo padrão gráfico das cotações, mesmos erros de grafia, itens com valores exatamente iguais etc.: **Não.**

**Cotação direta com Fornecedor (CDF) nº 02/2024**

**NOME DA EMPRESA:** DM SERVICOS DE MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 48.371.111/0001-30

**ENDEREÇO:** R MARIA CAETANO FERNANDES DE LIMA, TANBAUZINHO CEP: 58.042-050 - JOÃO PESSOA/PB

**TELEFONE:** (83) 5984-5685



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**  
ADMINISTRAÇÃO

PC. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB



E-MAIL: DNSERVICCOS@GMAIL.COM

SITUAÇÃO: **DESCARTADA**

O ORÇAMENTO FOI CONCLUÍDO NA PENDÊNCIA DE PRAZO PARA RESPOSTA DA CDF.

**a) VALIDAÇÃO DA EMPRESA/PERTADOR(A) CONSULTADA**

a.1) A empresa/prestador(a) consultada está registrada no cadastro de fornecedores (CRC) do ente público pesquisador: **Não.**

a.2) A empresa/prestador(a) consultada está localizada na praça comercial do ente público pesquisador: **Não.**

a.3) O código e descrição da atividade econômica (principal ou secundária) do fornecedor, indicado no comprovante de inscrição e situação cadastral do CNPJ, é compatível com o objeto da solicitação de CDF: **Sim.**

CNAE utilizado: 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação.

a.4) Justificativa da escolha do fornecedor: **A empresa/pertador(a) é reconhecida da região como fornecedor dessa linha de materiais/serviços.**

**b) VALIDAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA (CDF)**

b.1) A cotação direta com fornecedor foi solicitada por meio de **Solicitação por e-mail.**

b.2) Os dados eletrônicos do remetente e do destinatário são:

Remetente: cpl.cabaceiras17@gmail.com.

Destinatário: dmserviccoss@gmail.com.

Data do envio do e-mail: 18/04/2024.

**Cotação direta com Fornecedor (CDF) nº 03/2024**

**NOME DA EMPRESA:** GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA

**CNPJ:** 41.668.361/0001-98

**ENDEREÇO:** R ROSA SABADELHE VALERIO DE SOUZA, JOSE AMERICO DE ALMEIDA CEP: 58.074-118 - JOÃO PESSOA/PB

**TELEFONE:** (83) 8835-7376

**E-MAIL:** GBSATACADISTA@HOTMAIL.COM

**RESPONSÁVEL:** JOSE AMERICO DE ALMEIDA

**CPF DO RESPONSÁVEL:** 077.319.974-80

**CARGO DO RESPONSÁVEL:** SOCIO ADMINISTRADOR

**SITUAÇÃO:** VALIDA

ESSA CDF PODE SER UTILIZADA EM LICITAÇÕES DIVULGADAS ATÉ 22/10/2024.

**a) VALIDAÇÃO DA EMPRESA/PERTADOR(A) CONSULTADA**

a.1) A empresa/prestador(a) consultada está registrada no cadastro de fornecedores (CRC) do ente público pesquisador: **Não.**

a.2) A empresa/prestador(a) consultada está localizada na praça comercial do ente público pesquisador: **Não.**

a.3) O código e descrição da atividade econômica (principal ou secundária) do fornecedor, indicado no comprovante de inscrição e situação cadastral do CNPJ, é compatível com o objeto da solicitação de CDF: **Sim.**

CNAE utilizado: 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

a.4) Justificativa da escolha do fornecedor: **A empresa/pertador(a) é reconhecida da região como fornecedor dessa linha de materiais/serviços.**

**b) VALIDAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA (CDF)**

b.1) A cotação direta com fornecedor foi solicitada por meio de **Solicitação por e-mail.**

b.2) Os dados eletrônicos do remetente e do destinatário são:

Remetente: cpl.cabaceiras17@gmail.com.

Destinatário: gbsatacadista@hotmail.com.

Data do envio do e-mail: 18/04/2024.

**c) VALIDAÇÃO DA COTAÇÃO DIRETA APRESENTADA (CDF)**

c.1) Na cotação apresentada, a empresa/prestador(a) está devidamente identificada, com razão social ou nome fantasia, CNPJ, endereço, telefone, e-mail, limbre e etc.: **Sim.**

c.2) O responsável pela apresentação da cotação de preços está devidamente identificado (nome legível, CPF ou cargo/função): **Sim.**

**Nome de quem apresentou a cotação:** JOSE AMERICO DE ALMEIDA

**Cargo:** SOCIO ADMINISTRADOR.

**Data da entrega do ofício de solicitação:**

c.3) Os itens cotados pelo fornecedor e as condições de fornecimento estão em conformidade com a solicitação: **Sim.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**

ADMINISTRAÇÃO

PÇ. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB

- c.4) Data da resposta a solicitação de cotação diretamente com o fornecedor: **22/04/2024.**
- c.5) A apresentação da cotação de preços pelo fornecedor deu-se no prazo solicitado: **Sim.**
- c.6) Existem indícios de vínculo entre o responsável pela presente CDF e outros fornecedores consultados, como sócios conhecidos em comum, mesmo endereço, mesmo padrão gráfico das cotações, mesmos erros de grafia, itens com valores exatamente iguais etc.: **Não.**

**Cotação direta com Fornecedor (CDF) nº 04/2024**

**NOME DA EMPRESA:** CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA

**CNPJ:** 51.127.326/0001-15

**ENDEREÇO:** R DOUTOR MANOEL LOPES DE CARVALHO, ERNESTO GEISEL CEP: 58.075-427 - JOÃO PESSOA/PB

**TELEFONE:** (83) 9127-7931

**E-MAIL:** CLIMCOMERCIO@OUTLOOK.COM

**RESPONSÁVEL:** RIVALDO BRAZ GALDINO DA SILVA

**CPF DO RESPONSÁVEL:** 714.037.994-74

**CARGO DO RESPONSÁVEL:** SOCIO ADMINISTRADOR

**SITUAÇÃO:** VÁLIDA

ESSA CDF PODE SER UTILIZADA EM LICITAÇÕES DIVULGADAS ATÉ 18/10/2024.

**a) VALIDAÇÃO DA EMPRESA/PRESTADOR(A) CONSULTADA**

- a.1) A empresa/prestador(a) consultada está registrada no cadastro de fornecedores (CRC) do ente público pesquisador: **Não.**
- a.2) A empresa/prestador(a) consultada está localizada na praça comercial do ente público pesquisador: **Não.**
- a.3) O código e descrição da atividade econômica (principal ou secundária) do fornecedor, indicado no comprovante de inscrição e situação cadastral do CNPJ, é compatível com o objeto da solicitação de CDF: **Sim.**
- CNAE utilizado:** 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.
- a.4) Justificativa da escolha do fornecedor: **A empresa/prestador(a) é reconhecida da região como fornecedor dessa linha de materiais/serviços.**

**b) VALIDAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA (CDF)**

- b.1) A cotação direta com fornecedor foi solicitada por meio de **Solicitação por e-mail.**
- b.2) Os dados eletrônicos do remetente e do destinatário são:  
**Remetente:** cpl.cabaceiras17@gmail.com,  
**Destinatário:** climcomercio@outlook.com,  
**Data do envio do e-mail:** 18/04/2024.

**c) VALIDAÇÃO DA COTAÇÃO DIRETA APRESENTADA (CDF)**

- c.1) Na cotação apresentada, a empresa/prestador(a) está devidamente identificada, com razão social ou nome fantasia, CNPJ, endereço, telefone, e-mail, timbre e etc.: **Sim.**
- c.2) O responsável pela apresentação da cotação de preços está devidamente identificado (nome legível, CPF ou cargo/função): **Sim.**  
**Nome de quem apresentou a cotação:** RIVALDO BRAZ GALDINO DA SILVA  
**Cargo:** SOCIO ADMINISTRADOR.  
**Data da entrega do ofício de solicitação:** -
- c.3) Os itens cotados pelo fornecedor e as condições de fornecimento estão em conformidade com a solicitação: **Sim.**
- c.4) Data da resposta a solicitação de cotação diretamente com o fornecedor: **18/04/2024.**
- c.5) A apresentação da cotação de preços pelo fornecedor deu-se no prazo solicitado: **Sim.**
- c.6) Existem indícios de vínculo entre o responsável pela presente CDF e outros fornecedores consultados, como sócios conhecidos em comum, mesmo endereço, mesmo padrão gráfico das cotações, mesmos erros de grafia, itens com valores exatamente iguais etc.: **Não.**

**Cotação direta com Fornecedor (CDF) nº 05/2024**

**NOME DA EMPRESA:** PLENNIA SAUDE SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR E ODONTOLOGICO LTDA

**CNPJ:** 32.481.097/0001-98

**ENDEREÇO:** AV NEGO, TAMBAU CEP: 58.039-100 - JOÃO PESSOA/PB

**TELEFONE:** (83) 8830-6571

**E-MAIL:** 32.481.097/0001-98

**SITUAÇÃO:** DESCARTADA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**  
ADMINISTRAÇÃO  
PÇ. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB



**O ORÇAMENTO FOI CONCLUÍDO NA PENDÊNCIA DE PRAZO PARA RESPOSTA DA CDF.**

**a) VALIDAÇÃO DA EMPRESA/PRESTADOR(A) CONSULTADA**

- a.1) A empresa/prestador(a) consultada está registrada no cadastro de fornecedores (CRC) do ente público pesquisador: **Não.**  
a.2) A empresa/prestador(a) consultada está localizada na praça comercial do ente público pesquisador: **Não.**  
a.3) O código e descrição da atividade econômica (principal ou secundária) do fornecedor, indicado no comprovante de inscrição e situação cadastral do CNPJ, é compatível com o objeto da solicitação de CDF: **Sim.**  
**CNAE utilizado:** 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares.  
a.4) Justificativa da escolha do fornecedor: **A empresa/prestador(a) é reconhecida da região como fornecedor dessa linha de materiais/serviços..**

**b) VALIDAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA (CDF)**

- b.1) A cotação direta com fornecedor foi solicitada por meio de **Solicitação por e-mail.**  
b.2) Os dados eletrônicos do remetente e do destinatário são:  
**Remetente:** cpl.cabaceiras17@gmail.com,  
**Destinatário:** plenasaudepb@gmail.com.  
**Data do envio do e-mail:** 18/04/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB

ADMINISTRAÇÃO

PC. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB

5 - CURVA ABC

DESCRIÇÃO	PARTICIPAÇÃO NO CUSTO TOTAL	PARTICIPAÇÃO ACUMULADA	FAIXA
001 - ANALISADOR HEMATOLÓGICO SEMIAUTOMÁTICO DE 3 PARTES ICOUNTER 3D DA DIAGNO COM VELOCIDADE 80 TESTES/HORA COM MENU INTUITIVO, BAIXO CONSUMO DE REAGENTES, ALTO DESEMPENHO E EXCELENTE PRODUTIVIDADE, IDEAL PARA PEQUENOS E MÉDIOS LABORATÓRIOS QUE BUSCAM EFICIÊNCIA E AGILIDADE EM SUA ROTINA COM ANÁLISE DE 22 PARÂMETROS: GB, LIN#, MID#, NEU#, LIN%, MID%, NEU%, GV, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, RDW-CV, RDW-SD, PLT, VPM, PDW-CV, PDW-SD, PCT E PLC-R, PLCC, DISPLAY TOUCHSCREEN 8.0" COLORIDO, 2 CONEXÕES USB (EXPANSÍVEL) E 1 ETHERNET, SENSOR DE PROXIMIDADE DE AMOSTRA, DIMENSÕES DO PRODUTO: 340MM (L) X 440MM (A) X 330MM (P), PESO APROXIMADO DO PRODUTO DE 12 KG, CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO, ASPIRAÇÃO DE AMOSTRA DE 100 MICROLITROS, DIÂMETRO DE ABERTURA DE GV/PLT: 70 µM E GB: 100µM, DILUIÇÃO DE GV/PLT: 1:19.000 E GB: 1:250, GRÁFICOS DE 3 HISTOGRAMAS, FLAGS: LINFÓCITOS ATÍPICOS, BASTONETES E DEMAIS ALTERAÇÕES DE CONTAGEM, REAGENTES: 1 DILUENTE, 1 LISANTE, 2 SOLUÇÕES DE LIMPEZA, INTERFACEAMENTO UNIDIRECIONAL, IMPRESSORA TÉRMICA EMBUTIDA E OPÇÕES DE USO DE IMPRESSORA EXTERNA, SOFTWARE INTUITIVO EM PORTUGUÊS, INGLÊS E ESPANHOL, BAIXO CUSTO DE MANUTENÇÃO, OS DOIS PRINCÍPIOS USADOS PARA REALIZAR AS MEDIÇÕES NO ICOUNTER 3D SÃO: - O MÉTODO DE IMPEDÂNCIA USADO PARA DETERMINAR GB, GV E PLT; E MEDIÇÃO DE VCM E VPM. - O MÉTODO DE ABSORBÂNCIA DE LUZ PARA DETERMINAR A DOSAGEM DE HGB. INCLUSO UM KIT DE REAGENTES, UM CONTROLE HEMATOLÓGICO, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO COM DESLOCAMENTO.	100,00%	100,00%	A





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**  
ADMINISTRAÇÃO

PC. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB



## 6 - JUSTIFICATIVA DA METODOLOGIA UTILIZADA

### 6. METODOLOGIA DA ORÇAMENTAÇÃO

**6.1. BASE LEGAL E JURISPRUDENCIAL.** A metodologia para elaboração do orçamento estimativo utilizada pelo Sistema Cesta de Preços (SCP) é estruturada como aderência à Lei nº 14.133/2021, ao Manual de Orientação de Pesquisa de Preços publicada pela Secretaria de Auditoria Interna do STJ (Edição 2021) e a Lei nº 8.666/93.

**6.2. DETALHAMENTO DA METODOLOGIA.** **6.2.1.** Da competência para elaboração do orçamento estimativo: os normativos internos do ente público devem definir o responsável pela elaboração do orçamento (doravante designado "orçamentista"), com as respectivas competências. **6.2.2.** Do respeito ao princípio da **segregação das funções**: O orçamentista não pode exercer, no âmbito do órgão pesquisante, a função de ordenador de despesas, procurador, controlador, agente de contratação, membro de comissão de licitação, pregoeiro, membro de apoio ao pregoeiro. Fundamento: Lei nº 14.133/21, art. 3º, caput, e Acórdãos nº 2829/2015-P/TCU e nº 686/2011-P/TCU. **6.2.3.** Dos **parâmetros de pesquisa utilizados pelo SCP**: de acordo com o art. 23, § 1º, o SCP utiliza os seguintes parâmetros de pesquisa: **6.2.3.1. contratações similares feitas pela Administração Pública** (inciso II), retirada de fontes oficiais (Comprasnet, Banco de Preços da Saúde e outros repatórios públicos) com indicação específica para validação de informação, bem como a inclusão de contrato ou ata de registro de preços pelo usuário; **6.2.3.2. pesquisa direta com fornecedores** (inciso III), mediante cotação realizada pelo usuário, com validação da área de atuação, dados do fornecedor e elementos formais; **6.2.3.3. sites eletrônicos especializados ou de domínio amplo** (IV), incluídos pelo usuário, com indicação do endereço eletrônico e data da captura de informação. **6.2.4.** O SCP sugere ao orçamentista, em suas pesquisas, **priorizar a utilização de contratações similares feitas pela Administração Pública** como parâmetro de pesquisa preferencial; **6.2.5.** A eventual indicação de marca ou fabricante de referência para o item pesquisado, salvo parecer técnico em contrário, serve apenas como forma ou parâmetro de qualidade para facilitar a descrição do objeto, sendo admitida a cotação de objetos equivalentes, similares ou de melhor qualidade (conforme Acórdão nº 808/2019 do Plenário do Tribunal de Contas da União); **6.2.6.** Na elaboração do orçamento estimativo, deve-se utilizar **amostras atuais**, assim entendidas: **6.2.6.1.** para **contratações similares feitas pela Administração Pública**, os contratos ou atas de registro de preços devem estar em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da realização da coleta das amostras (Lei nº 14.133/21, art. 23, § 1º, II), tomando-se por marco temporal a data de publicação da ata ou do contrato e, na falta desse, a data de homologação; **6.2.6.2.** para **pesquisa direta com fornecedores**, as cotações devem ter, no máximo, 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital (Lei nº 14.133/21, art. 23, § 1º, IV); **6.2.7.** A **amplitude da pesquisa** é assegurada pela utilização de três amostras válidas. Caso não seja possível esse número mínimo de amostras, é preciso apresentar justificativa idônea (Acórdão TCU 2531/2011-Plenário). **6.2.8.** O SCP realiza automaticamente um **juízo crítico** sobre o plano amostral coletado pelo orçamentista, saneamento as amostras por meio do expurgo (exclusão) das amostras que apresentam sobrepreço ou preço inacequível, na seguinte ordem: **6.2.8.1.** primeiro, ordena as amostras em ordem crescente (população amostral inicial); **6.2.8.2.** segundo, exclui as **amostras inacequíveis**, assim consideradas aquelas cujo valor seja 70% (setenta) inferior à mediana população amostral inicial, exclusive seu valor; **6.2.8.3.** terceiro, exclui as **amostras com sobrepreço**, assim consideradas aquelas cujo valor seja 30% (trinta por cento) superior à mediana da população amostral inicial, exclusive seu valor; **6.2.8.4.** O SCP usa o método adotado pelo Manual de Orientação de Pesquisa de Preços do STJ adaptado, usando como referência a mediana ao invés de média, por entender ser uma metodologia mais conservadora, posto que sujeita a menores variações de valores extremos. **6.2.9.** Após o juízo crítico, o SCP calcula o **preço de referência** por meio da escolha da medida de tendência central (média ou mediana) mais ajustada ao perfil das amostras saneadas, utilizando o coeficiente de variação como critério de escolha a partir dos padrões indicados no Manual de Orientações sobre Pesquisas de Preços, publicado pelo do Superior Tribunal de Justiça, a saber: **6.2.9.1.** se o coeficiente de variação for menor ou igual a 25% (vinte e cinco por cento), deve-se estimar o preço de referência a partir da **média aritmética** (simples); **6.2.9.2.** se o coeficiente de variação for maior que 25% (vinte e cinco por cento), deve-se estimar o preço de referência a partir da **mediana**. **6.2.9.3.** O SCP permite que ao orçamentista atribuir o tipo de medida de tendência central a ser utilizado para o cálculo do preço referencial de forma manual e linear para todos os itens. **6.3. DAS RESPONSABILIDADES DO SCP.** **6.3.1.** O SCP responsabiliza-se: **6.3.1.1.** Pela arquitetura de sua metodologia de orçamentação; **6.3.1.2.** Pela veracidade das amostras capturadas e arquivadas em seu banco de dados sob o parâmetro "outras contratações públicas", já que somente se utiliza de dados capturados a partir de licitações cujos resultados foram publicados em diário oficial e não são editáveis pelos usuários. **6.3.2.** O SCP não se responsabiliza: **6.3.2.1.** Pela higidez dos procedimentos licitatórios que deram origem aos preços registrados e publicados, sendo de responsabilidade dos respectivos órgãos públicos que divulgaram a informação; **6.3.2.2.** Pela veracidade dos dados dos contratos e atas de registro de preços inseridas pelo orçamentista, por pesquisa direta com fornecedores e por pesquisa oriundas de sites eletrônicos especializados ou de domínio amplo, sendo a veracidade de tais dados de responsabilidade do orçamentista. **6.4. DAS RESPONSABILIDADES DO USUÁRIO.** **6.4.1.** O orçamentista é responsável por: **6.4.1.1.** manter seu login/senha em sigilo, não devendo transferir nem compartilhar seu acesso individual, sob pena de responsabilidade pessoal; **6.4.1.2.** reproduzir correta e adequadamente os itens a serem orçados de acordo com o termo de referência, projeto básico ou documento equivalente apresentado pela Unidade Interessada; **6.4.1.3.** solicitar esclarecimento à Unidade Interessada sempre que observar qualquer impropriedade nos dados constantes da solicitação ou da descrição dos itens a serem orçados; **6.4.1.4.** selecionar amostras que, dentro do eixo de variação constante do banco de dados, representem tanto quanto possível a realidade do preço de mercado local, considerando o porte dos órgãos, logística, quantitativo total, unitário, distância dos centros distribuidores etc; **6.4.1.5.** em relação à pesquisa direta com fornecedores, o orçamentista é responsável por solicitar formalmente a cotação de preços, juntando o comprovante (contratã, e-mail ou AR) no sistema; selecionar os fornecedores a serem consultados, mediante justificativa: fixar o prazo para resposta ao pedido de cotação proporcional à complexidade do objeto; validar as partes de controle previstas pelo SCP; anexar ao processo a resposta do fornecedor (ofícios, e-mails de solicitação, cotação de preços etc.) ou certificar a não resposta; **6.4.1.6.** O usuário deve verificar a data de validade da ata ou da vigência do contrato; **6.4.1.7.** rubricar toda a documentação que subsidia a pesquisa e assinar o orçamento ao final.

A Metodologia utilizada na elaboração do presente orçamento estimativo tem aderência à Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos), art. 23, especialmente no que tange às fontes de pesquisa admitidas (§ 1º).

  
Alessandro Meira de Freitas  
CPF/Matrícula 714.698.924-05  
Parteira nº 030000/0000



Este orçamento foi gerado com o auxílio do Sistema Cesta de Preços.



CABACEIRAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB**

ADMINISTRAÇÃO

PC. GENERAL JOSÉ PESSOA S/N CENTRO CEP: 58.480-000 - CABACEIRAS/PB

## **7 - ANEXOS**

### **7.1 - COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES Nº 01/2024**

**NOME:** B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA

**CNPJ:** 33.872.786/0001-96

**ENDEREÇO:** RUA VIGARIO CALIXTO, catole CEP: 58.410-340 - Campina Grande/PB

**TELEFONE:** (83) 3337-4900

**EMAIL:** vendas@rema.com.br

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>33.872.788/0001-96</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>10/06/2019</b>
NOME EMPRESARIAL <b>B.P.D SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>REMA PRODUTOS PARA SAUDE</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.84-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores</b> <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *)</b> <b>47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório (Dispensada *)</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R VIGARIO CALIXTO</b>	NÚMERO <b>150</b>	COMPLEMENTO <b>CASA 128</b>	
CEP <b>58.410-340</b>	BAIRRO/DISTRETO <b>CATOLE</b>	MUNICÍPIO <b>CAMPINA GRANDE</b>	UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(83) 8148-7196</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/06/2019</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			

[Passo a passo para o CNPJ](#)   [Consultas CNPJ](#)   [Estatísticas](#)   [Parcelos](#)   [Serviços](#)  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Cotação de Equipamento hematologia.

LICITAÇÃO CABACEIRAS <cpl.cabaceiras17@hotmail.com>

Qui, 18/04/2024 10:52

Para: vendas@rema.com.br <vendas@rema.com.br>

2 anexos (22 KB)

formulariodecotação01-2024.xlsx; solicitacaodecdf01-2024.docx;

Venho por meio desse canal de comunicação solicitar uma cotação em relação a um equipamento de hematologia e também o preenchimento da planilha em Exel anexada nesse mesmo e-mail.

Desde já, obrigado.

Comissão de Licitação, Cabeceiras- PB.



# COTAÇÃO DE PREÇOS

RESPOSTA AO PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 01/2024

VINCULADO AO ORÇAMENTO 29442/00330

ORÇAMENTISTA RESPONSÁVEL: ALESSANDRO MEIRA DE FREITAS

## DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOC. B.P.D SERVIÇOS E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA  
CNPJ 33.872.786/0001-96  
INSC. EST. UNDEFINED  
ENDEREÇO RUA VIGARIO CALIXTO,  
BAIRRO CATOLE  
ESTADO PB  
TELEFONE (83) 3337-4900  
FAX  
E-MAIL VENDAS@REMA.COM.BR

## DADOS DO RESPONSÁVEL PELA APRESENTAÇÃO DA COTAÇÃO

NOME ESTEPHANE GRACE NUNES DANTAS  
CPF 052.098.434-08  
CARGO FINANCEIRO

LOTE/ ITEM	DESCRIÇÃO	UND. DE FORNEC	QNT	PREÇO UNIT. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
00/001	ANALISADOR HEMATOLOGICO SEMIAUTOMÁTICO DE 3	UNIDADE	01	45.500,00	45.500,00
VALOR GLOBAL					45.500,00

## CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

- a) Prazo de validade da proposta: 60 dias úteis.
- b) Prazo para pagamento: 30 dias após recebimento definitivo.
- c) Prazo mínimo de garantia do produto/serviço: conforme projeto básico/termo de referência.
- d) Prazo para entrega/prestação do produto/serviço: 5 dias úteis.
- e) Local para entrega do produto ou prestação do serviço: conforme projeto básico/termo de referência das 08:00:00 às 13:00:00. Com frete na modalidade CIF e sem a necessidade de montagem/instalação.
- f) Declaramos que no preço cotado para cada item estão inclusos todos os custos diretos e indiretos sobre o produto/serviço, incluindo tributos incidentes, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto licitado.
- g) Declaramos que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado com menos de 18(dezoito) anos contratado irregularmente, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (art. 1º da Lei nº 9.854/99).
- h) Declaramos conhecer todos os termos do projeto básico/termo de referência.
- i) Havendo divergência entre o valor unitário e valor global, prevalecerá a proposta do valor unitário.

CABACEIRAS/PB, 18/04/2024.

B P D SERVIÇOS E  
COMERCIO DE MATERIAL  
MEDICO  
HOSP:33872786000196

Assinado de forma digital por  
B P D SERVIÇOS E COMERCIO  
DE MATERIAL MEDICO  
HOSP:33872786000196



CARIMBO CNPJ

B P D SERVICOS  
E COMERCIO DE  
MATERIAL  
MEDICO  
HOSP-33872786  
000196

Assinado de forma  
digital por B P D  
SERVICOS E  
COMERCIO DE  
MATERIAL MEDICO  
HOSP-3387278600  
0196

Nome (legível):

Cargo/função:

# SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDOR (CDF) Nº 01/2024

Nº de ordem: 29442/00330

Objeto do orçamento: FDVSDCSDV

Prazo para resposta: 5 dias após o recebimento.

Senhor fornecedor,

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB** solicita de Vossa Senhoria a apresentação de cotação de preços de produto que seguem especificados no anexo.

O objetivo da presente coleta de preços diretamente com fornecedor é realizar uma ampla pesquisa mercadológica que permita a elaboração de orçamento estimativo que reflita o valor real ou aproximado de mercado e que servirá de base para deflagração de licitação ou de contratação direta, nos termos dos seguintes marcos normativos: Lei nº 14.133/21 e IN SEGES nº 65/2021.

## INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO E RESPOSTA

Em sua resposta, o fornecedor poderá utilizar o formulário de cotação e deve considerar as seguintes condições:

- a) a cotação deverá conter as seguintes informações: razão social, nome fantasia, endereço, telefone, e-mail, site (se houver), timbre da empresa, devendo conter carimbo e assinatura do responsável, com identificação legível do responsável (nome e CPF) de quem enviou
- b) o fornecedor deverá inteirar-se da especificação do objeto (exigência de garantia, de assistência técnica, prazo de validade, embalagem, certificações, rotulagem e etc.) e das condições de fornecimento (dias, horas e locais) e de pagamento;
- c) o fornecedor deverá descrever os materiais de acordo com as especificações mínimas indicadas na solicitação ou no Termo de Referência, indicando obrigatoriamente, no caso de materiais, a marca/modelo cotado e eventuais características distintas;
- d) ao cotar itens agrupados/lote, ou seja, itens cuja aquisição é feita necessariamente em conjunto, o fornecedor deverá orçar obrigatoriamente todos os itens do grupo/lote, como condição de validação da cotação;
- e) havendo divergência entre o valor unitário e valor global, prevalecerá o valor unitário para fins da cotação;
- f) no preço cotado para cada item deverão estar inclusos todos os custos diretos e indiretos sobre o produto/serviço, incluindo tributos incidentes, taxa de administração, encargos sociais, trabalhista, seguros, frete, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto cotado;
- g) o fornecedor não deve manter em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (art. 1º da Lei n.º 9.854/99);
- h) o fornecedor deve estar com situação fiscal regular perante a Fazenda Pública;
- i) a cotação deve ser elaborada de maneira independente, sem que seu conteúdo seja, no todo ou parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou combinado com qualquer outro fornecedor;

B P D SERVICOS E  
COMERCIO DE  
MATERIAL MEDICO  
HOSP:33872786000196

Assinado de forma  
digital por B P D  
SERVICOS E COMERCIO  
DE MATERIAL MEDICO  
HOSP:33872786000196





j) a forma de resposta à solicitação de cotação de preços poderá ser:

j.1) preferencialmente enviada por e-mail, no formato "pdf", com qualidade sugerida de 300dpi, em arquivo com no máximo 2mb;

j.2) entrega da resposta em mão ao Orçamentista;

j.3) o fornecedor poderá apresentar a cotação de preços a partir de software ou sistema em modelo próprio, desde que considere as condições solicitadas neste documento.

k) o fornecedor poderá, para os fins desta solicitação, requerer informações pelo:

k.1) e-mail

k.2) telefone(83) 3356-1117

## ANEXOS

Integra a presente solicitação de cotação de preços:

Anexo I – Termo de Referência / Especificações Técnicas.

Anexo II – Formulário de Cotação.

**Orçamentista**  
**Alessandro Meira de Freitas**

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	
ASSINTAURA	
NOME	ESTEPHANE GRACE NUNES DANTAS
CPF	052.098.434-08
CARGO/FUNÇÃO	FINANCEIRO

B P D SERVICOS E  
COMERCIO DE  
MATERIAL MEDICO  
HOSP:33872786000196

Assinado de forma  
digital por B P D  
SERVICOS E COMERCIO  
DE MATERIAL MEDICO  
HOSP:33872786000196

## **7.2 - COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES Nº 02/2024**

**NOME:** DM SERVICOS DE MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 48.371.111/0001-30

**ENDEREÇO:** R MARIA CAETANO FERNANDES DE LIMA, TAMBAUZINHO CEP: 58.042-050 - João Pessoa/PB

**TELEFONE:** (83) 5984-5685

**EMAIL:** dmserviccos@gmail.com

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>48.371.111/0001-30</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>21/10/2022</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DM SERVICOS DE MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DM SERVICOS</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores</b> <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R MARIA CAETANO FERNANDES DE LIMA</b>	NÚMERO <b>199</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 05 CXPST 43</b>	
CEP <b>58.042-050</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>TAMBAUZINHO</b>	MUNICÍPIO <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DMSERVICOS@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(83) 8148-7196/ (0000) 0000-0000</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/10/2022</b>
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Cotação de equipamento de hematologia

LICITAÇÃO CABACEIRAS <cpl.cabaceiras17@hotmail.com>

Qui, 18/04/2024 10:54

Para:dmserviccos@gmail.com <dmserviccos@gmail.com>

2 anexos (22 KB)

formulariodecotacao02-2024.xlsx; solicitacaodecdf02-2024.docx;

Venho por meio desse canal de comunicação solicitar uma cotação em relação a um equipamento de hematologia e também o preenchimento da planilha em Exel anexada nesse mesmo e-mail.

Desde já, obrigado.

Comissão de Licitação, Cabeceiras- PB.



### **7.3 - COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES Nº 03/2024**

**NOME:** GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA

**CNPJ:** 41.668.361/0001-98

**ENDEREÇO:** R ROSA SABADELHE VALERIO DE SOUZA, JOSE AMERICO DE ALMEIDA CEP: 58.074-118 - João Pessoa/PB

**TELEFONE:** (83) 8835-7376

**EMAIL:** gbsatacadista@hotmail.com

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>41.668.361/0001-98</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>22/04/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>GBS DISTRIBUIDORA</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>45.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores</b> <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R ROSA SABADELHE VALERIO DE SOUZA</b>	NÚMERO <b>177</b>	COMPLEMENTO <b>CASA 171</b>	
CEP <b>58.074-118</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JOSE AMERICO DE ALMEIDA</b>	MUNICÍPIO <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>GBSATACADISTA@HOTMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(83) 8835-7376</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>22/04/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



### Cotação de equipamento de hematologia

LICITAÇÃO CABACEIRAS <cpl.cabaceiras17@hotmail.com>

Qui, 18/04/2024 10:55

Para:gbsatacadista@hotmail.com <gbsatacadista@hotmail.com>

2 anexos (22 KB)

formulariodecotação03-2024.xlsx; solicitacaodecdf03-2024.docx;

Venho por meio desse canal de comunicação solicitar uma cotação em relação a um equipamento de hematologia e também o preenchimento da planilha em Exel anexada nesse mesmo e-mail.

Desde já, obrigado.

Comissão de Licitação, Cabeceiras- PB.



# SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDOR (CDF) Nº 03/2024

Nº de ordem: 29442/00330

Objeto do orçamento: FDVSDCSDV

Prazo para resposta: 5 dias após o recebimento.

Senhor fornecedor,

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB** solicita de Vossa Senhoria a apresentação de cotação de preços de produto que seguem especificados no anexo.

O objetivo da presente coleta de preços diretamente com fornecedor é realizar uma ampla pesquisa mercadológica que permita a elaboração de orçamento estimativo que reflita o valor real ou aproximado de mercado e que servirá de base para deflagração de licitação ou de contratação direta, nos termos dos seguintes marcos normativos: Lei nº 14.133/21 e IN SEGES nº 65/2021.

## INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO E RESPOSTA

Em sua resposta, o fornecedor poderá utilizar o formulário de cotação e deve considerar as seguintes condições:

- a) a cotação deverá conter as seguintes informações: razão social, nome fantasia, endereço, telefone, e-mail, site (se houver), timbre da empresa, devendo conter carimbo e assinatura do responsável, com identificação legível do responsável (nome e CPF) de quem enviou
- b) o fornecedor deverá inteirar-se da especificação do objeto (exigência de garantia, de assistência técnica, prazo de validade, embalagem, certificações, rotulagem e etc.) e das condições de fornecimento (dias, horas e locais) e de pagamento;
- c) o fornecedor deverá descrever os materiais de acordo com as especificações mínimas indicadas na solicitação ou no Termo de Referência, indicando obrigatoriamente, no caso de materiais, a marca/modelo cotado e eventuais características distintas;
- d) ao cotar itens agrupados/lote, ou seja, itens cuja aquisição é feita necessariamente em conjunto, o fornecedor deverá orçar obrigatoriamente todos os itens do grupo/lote, como condição de validação da cotação;
- e) havendo divergência entre o valor unitário e valor global, prevalecerá o valor unitário para fins da cotação;
- f) no preço cotado para cada item deverão estar inclusos todos os custos diretos e indiretos sobre o produto/serviço, incluindo tributos incidentes, taxa de administração, encargos sociais, trabalhista, seguros, frete, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto cotado;
- g) o fornecedor não deve manter em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (art. 1º da Lei n.º 9.854/99);
- h) o fornecedor deve estar com situação fiscal regular perante a Fazenda Pública;
- i) a cotação deve ser elaborada de maneira independente, sem que seu conteúdo seja, no todo ou parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou combinado com qualquer outro fornecedor;

GBS COMERCIO  
ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES:416683-  
61000198

Assinado de forma digital por  
GBS COMERCIO ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES:41668361000198  
Versão do Adobe Acrobat Reader:  
2024.002.20667



j) a forma de resposta à solicitação de cotação de preços poderá ser:

j.1) preferencialmente enviada por e-mail, no formato "pdf", com qualidade sugerida de 300dpi, em arquivo com no máximo 2mb;

j.2) entrega da resposta em mão ao Orçamentista;

j.3) o fornecedor poderá apresentar a cotação de preços a partir de software ou sistema em modelo próprio, desde que considere as condições solicitadas neste documento.

k) o fornecedor poderá, para os fins desta solicitação, requerer informações pelo:

k.1) e-mail

k.2) telefone(83) 3356-1117

## ANEXOS

Integra a presente solicitação de cotação de preços:

Anexo I – Termo de Referência / Especificações Técnicas.

Anexo II – Formulário de Cotação.

Orçamentista  
Alessandro Meira de Freitas

### PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

<b>ASSINTAURA</b>
NOME DIOCELIO DA SILVA FERREIRA
CPF 077.319.974-80
CARGO/FUNÇÃO SOCIO ADMINISTRADOR

GBS COMERCIO  
ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES:416683  
61000198

Assinado de forma digital por  
GBS COMERCIO ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES:4166836100019  
B  
Versão do Adobe Acrobat  
Reader: 2024.002.20687

# COTAÇÃO DE PREÇOS

RESPOSTA AO PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 03/2024

VINCULADO AO ORÇAMENTO 29442/00330

ORÇAMENTISTA RESPONSÁVEL: ALESSANDRO MEIRA DE FREITAS

## DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOC. GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE MANUTENCAO LTDA  
CNPJ 41.668.361/0001-98  
INSC. EST. UNDEFINED  
ENDEREÇO R ROSA SAMADLHE VALERIO DE SOUZA,  
BAIRRO JOSE AMÉRICO DE ALMEIDA  
ESTADO PB  
TELEFONE (83) 8835-7376  
FAX  
E-MAIL GBSATACADISTA@HOTMAIL.COM

## DADOS DO RESPONSÁVEL PELA APRESENTAÇÃO DA COTAÇÃO

NOME DIDCELIO DA SILVA FERREIRA  
CPF 077.319.974-80  
CARGO SOCIO ADMINISTRADOR

LOTE/ ITEM	DESCRIÇÃO	UND. DE FORNEC	QNT	PREÇO UNIT. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
00/001	ANAUSADOR HEMATOLÓGICO SEMIAUTOMÁTICO DE 3	UNIDADE	01	41.000,00	41.000,00
VALOR GLOBAL					41.000,00

## CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

- a) Prazo de validade da proposta: 60 dias úteis.  
b) Prazo para pagamento: 30 dias após recebimento definitivo.  
c) Prazo mínimo de garantia do produto/serviço: conforme projeto básico/termo de referência.  
d) Prazo para entrega/prestação do produto/serviço: 5 dias úteis.  
e) Local para entrega do produto ou prestação do serviço: conforme projeto básico/termo de referência das 08:00:00 às 13:00:00. Com frete na modalidade CIF e sem a necessidade de montagem/instalação.  
f) Declaramos que no preço cobado para cada item estão incluídos todos os custos diretos e indiretos sobre o produto/serviço, incluindo tributos incidentes, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto licitado.  
g) Declaramos que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado com menos de 18(dezoito) anos contratado irregularmente, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (art. 1º da Lei n.º 9.854/99).  
h) Declaramos conhecer todos os termos do projeto básico/termo de referência.  
i) Havendo divergência entre o valor unitário e valor global, prevalecerá a proposta do valor unitário.

CABACEIRAS/PB, 22/04/2024.

GBS COMERCIO  
ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES:4  
1668361000198

Assinado de forma digital  
por GBS COMERCIO  
ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES:41668361  
000198  
Versão do Adobe Acrobat  
Reader: 2024.002.20687



CARIMBO CNPJ

Assinado de forma digital por GBS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES-41668361000198  
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2024.002.20687

Nome (legível):

Cargo/função:

## **7.4 - COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES Nº 04/2024**

**NOME:** CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA

**CNPJ:** 51.127.326/0001-15

**ENDEREÇO:** R DOUTOR MANOEL LOPES DE CARVALHO, ERNESTO GEISEL CEP: 58.075-427 - João Pessoa/PB

**TELEFONE:** (83) 9127-7931

**EMAIL:** climcomercio@outlook.com

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>51.127.326/0001-15</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>21/06/2023</b>
NOME EMPRESARIAL <b>CLIM COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CLIM COMERCIO</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R DOUTOR MANOEL LOPES DE CARVALHO</b>	NÚMERO <b>714</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 205</b>	
CEP <b>58.075-427</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ERNESTO GEISEL</b>	MUNICÍPIO <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CLIMCOMERCIO@OUTLOOK.COM</b>		TELEFONE <b>(83) 9127-7931 / (0000) 0000-0000</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/06/2023</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



## Cotação de equipamento de hematologia

LICITAÇÃO CABACEIRAS <cpl.cabaceiras17@hotmail.com>

Qui, 18/04/2024 10:57

Para: climcomercio@outlook.com <climcomercio@outlook.com>

2 anexos (22 KB)

formulariodecotacao04-2024.xlsx; solicitacaodecdf04-2024.docx;

Venho por meio desse canal de comunicação solicitar uma cotação em relação a um equipamento de hematologia e também o preenchimento da planilha em Exel anexada nesse mesmo e-mail.

Desde já, obrigado.

Comissão de Licitação, Cabeceiras- PB.



# SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDOR (CDF) Nº 04/2024

Nº de ordem: 29442/00330

Objeto do orçamento: FVSDCSDV

Prazo para resposta: 5 dias após o recebimento.

Senhor fornecedor,

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB** solicita de Vossa Senhoria a apresentação de cotação de preços de produto que seguem especificados no anexo.

O objetivo da presente coleta de preços diretamente com fornecedor é realizar uma ampla pesquisa mercadológica que permita a elaboração de orçamento estimativo que reflita o valor real ou aproximado de mercado e que servirá de base para deflagração de licitação ou de contratação direta, nos termos dos seguintes marcos normativos: Lei nº 14.133/21 e IN SEGES nº 65/2021.

## INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO E RESPOSTA

Em sua resposta, o fornecedor poderá utilizar o formulário de cotação e deve considerar as seguintes condições:

- a) a cotação deverá conter as seguintes informações: razão social, nome fantasia, endereço, telefone, e-mail, site (se houver), timbre da empresa, devendo conter carimbo e assinatura do responsável, com identificação legível do responsável (nome e CPF) de quem enviou
- b) o fornecedor deverá inteirar-se da especificação do objeto (exigência de garantia, de assistência técnica, prazo de validade, embalagem, certificações, rotulagem e etc.) e das condições de fornecimento (dias, horas e locais) e de pagamento;
- c) o fornecedor deverá descrever os materiais de acordo com as especificações mínimas indicadas na solicitação ou no Termo de Referência, indicando obrigatoriamente, no caso de materiais, a marca/modelo cotado e eventuais características distintas;
- d) ao cotar itens agrupados/lote, ou seja, itens cuja aquisição é feita necessariamente em conjunto, o fornecedor deverá orçar obrigatoriamente todos os itens do grupo/lote, como condição de validação da cotação;
- e) havendo divergência entre o valor unitário e valor global, prevalecerá o valor unitário para fins da cotação;
- f) no preço cotado para cada item deverão estar inclusos todos os custos diretos e indiretos sobre o produto/serviço, incluindo tributos incidentes, taxa de administração, encargos sociais, trabalhista, seguros, frete, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto cotado;
- g) o fornecedor não deve manter em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (art. 1º da Lei n.º 9.854/99);
- h) o fornecedor deve estar com situação fiscal regular perante a Fazenda Pública;
- i) a cotação deve ser elaborada de maneira independente, sem que seu conteúdo seja, no todo ou parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou combinado com qualquer outro fornecedor;

CLIM COMERCIO  
VAREJISTA DE ARTIGOS  
MEDICOS E  
ORTO:51127326000115

Assinado de forma digital  
por CLIM COMERCIO  
VAREJISTA DE ARTIGOS  
MEDICOS E  
ORTO:51127326000115



j) a forma de resposta à solicitação de cotação de preços poderá ser:

j.1) preferencialmente enviada por e-mail, no formato "pdf", com qualidade sugerida de 300dpi, em arquivo com no máximo 2mb;

j.2) entrega da resposta em mão ao Orçamentista;

j.3) o fornecedor poderá apresentar a cotação de preços a partir de software ou sistema em modelo próprio, desde que considere as condições solicitadas neste documento.

k) o fornecedor poderá, para os fins desta solicitação, requerer informações pelo:

k.1) e-mail

k.2) telefone(83) 3356-1117

## ANEXOS

Integra a presente solicitação de cotação de preços:

Anexo I – Termo de Referência / Especificações Técnicas.

Anexo II – Formulário de Cotação.

Orçamentista  
Alessandro Meira de Freitas

## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

<b>ASSINTAURA</b>
NOMERIVALDO BRAZ GALDINO DA SILVA
CPF714.037.994-74
CARGO/FUNÇÃO SOCIO ADMINISTRADOR

CLIM COMERCIO  
VAREJISTA DE  
ARTIGOS MEDICOS E  
ORTO:511273260001  
15

Assinado de forma  
digital por CLIM  
COMERCIO VAREJISTA  
DE ARTIGOS MEDICOS E  
ORTO:51127326000115

## **7.5 - COTAÇÃO DIRETA COM FORNECEDORES Nº 05/2024**

**NOME:** PLENN SAUDE SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR E ODONTOLOGICO LTDA

**CNPj:** 32.481.097/0001-98

**ENDEREÇO:** AV NEGO, TAMBAU CEP: 58.039-100 - João Pessoa/PB

**TELEFONE:** (83) 8830-6571

**EMAIL:** 32.481.097/0001-98

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b> 32.481.097/0001-98 <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		<b>DATA DE ABERTURA</b> 17/01/2019
<b>NOME EMPRESARIAL</b> PLENN SAUDE SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR E ODONTOLOGICO LTDA			
<b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b> PLENN SAUDE			<b>PORTE</b> ME
<b>CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b> 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares			
<b>CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS</b> 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b> 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
<b>LOGRADOURO</b> AV NEGÓ	<b>NÚMERO</b> 520	<b>COMPLEMENTO</b> SALA 202	
<b>CEP</b> 58.039-100	<b>BARRIO/DISTRITO</b> TAMBAU	<b>MUNICÍPIO</b> JOAO PESSOA	<b>UF</b> PB
<b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b> NIVANBEZERRA@ICLOUD.COM		<b>TELEFONE</b> (83) 8830-6571	
<b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b> *****			
<b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b> ATIVA		<b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b> 17/01/2019	
<b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>			

[Passo a passo para o CNPJ](#)   [Consultas CNPJ](#)   [Estatísticas](#)   [Parceiros](#)   [Serviços](#)  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Cotação de equipamento de hematologia

LICITAÇÃO CABACEIRAS <cpl.cabaceiras17@hotmail.com>

Qui, 18/04/2024 10:58

Para:plennasaudepb@gmail.com <plennasaudepb@gmail.com>

Cc:alessandromeira456@gmail.com <alessandromeira456@gmail.com>

2 anexos (22 KB)

solicitacaodcd05-2024.docx; formulariodecotacao05-2024.xlsx;

Venho por meio desse canal de comunicação solicitar uma cotação em relação a um equipamento de hematologia e também o preenchimento da planilha em Excel anexada nesse mesmo e-mail.

Desde já, obrigado.

Comissão de Licitação, Cabeceiras- PB.

